

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 27"**

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель первичной профсоюзной организации

 /Колесникова Т.Н./

«ПРИНЯТО»

На педагогическом совете МБДОУ

«Детский сад комбинированного вида № 27»

Протокол № 14 от «27» мая 2022 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ

«Детский сад комбинированного вида № 27»

 /Чичигина Е.В./

Приказ № 30/2 от «27» мая 2022 г.



**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по оказанию первой доврачебной помощи детям**  
**при травмах и повреждениях в МБДОУ «ДСКВ № 27»**

**ОЖД - 011**

**1. Общие требования безопасности**

Настоящая инструкция направлена на охрану здоровья детей при осуществлении деятельности по их воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению в дошкольных организациях и разработана на основании рекомендаций утвержденных постановлением Минсоцразвития № 80 от 17.12.2002г., «Инструкции по организации охраны жизни и здоровья детей в детских садах и на детских площадках», в соответствии с требованиями ст. 37, 41 Федерального закона РФ от 29.12.2012г. №273 «Об образовании в Российской Федерации», Конвенции о правах ребенка принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года, Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 г. № 32 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарноэпидемиологические требования к организации общественного питания населения", Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 "Санитарноэпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 № 16 "Об утверждении санитарноэпидемиологических правил СП 3.1/2.4 3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", Постановление Главного государственного санитарного врача России от 28.01.2021 №

СанПиН 1.2.3685- 21, 2, 1.2.3685-21, Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы Главного государственного санитарного врача России от 28.01.2021 № СанПиН 1.2.3685-21, 2, 1.2.3685-21; Федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников, утвержденных Приказом Министерства образования и науки РФ от 28.12.2010 № 2106, Федерального закона РФ от 23.02.2013г. № 15-ФЗ (в редакции от 31.07.2020) «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий курения табака», ст. 7, 18, 31, 54 Федерального закона РФ от 21.11. 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказа Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013г. №822-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях», Письма Минобрнауки РФ от 04.07.2008 № 03-1423 «Методические рекомендации по участию в создании единой системы обеспечения безопасности образовательных учреждений Российской Федерации», Федерального закона №124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки РФ от 27.06.2017г. № 602 «Об утверждении порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность», Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №27».

## **2. Оказание первой помощи**

При получении воспитанников травмы, воспитатель должен оказать первую помощь пострадавшему, сообщить об этом администрации учреждения и родителям пострадавшего, при необходимости отправить его в ближайшее лечебное учреждение.

На случай несчастного происшествия в каждой возрастной группе должен находиться набор первой медицинской помощи, который храниться в закрытом шкафу, в недоступном для детей месте.

Каждый воспитатель должен обладать навыками первой доврачебной помощи детям при травмах и повреждениях.

### **При травме головы**

Симптомы: Если при травме головы появляется рвота, потери сознания, вялость, нарушение зрения, выделения из носа и ушей - вызывайте скорую помощь.

Помощь:

а) первая помощь должна быть оказана на месте происшествия и сводится к созданию полного покоя. Пострадавшего поместить в теплое, хорошо проветриваемое помещение; до прибытия медицинского персонала обеспечить полное наблюдение за больным, предотвратив аспирацию рвотных масс в дыхательные пути;

б) больной при рвоте должен находиться в положении на боку;

в) в первый час после травмы показан холод к голове (пузыри со льдом, мокрое полотенце и т.д.);

г) ребенок с черепно-мозговой травмой должен быть срочно доставлен в лечебное учреждение. Ранняя госпитализация пострадавшего, специализированная помощь позволяет избежать тяжелых последствий черепно-мозговых повреждений.

### **При ушибе**

Симптомы: припухлость, болезненность при пальпации.

Помощь:

- а) обеспечить пострадавшему полный покой;
- б) наложить на место ушиба холодный компресс (смоченные в холодной воде платок, полотенце) или пузырь со льдом.

### **При носовом кровотечении**

Помощь:

- а) не запрокидывать голову пострадавшего назад, а наклонить ее вперед, удерживая при этом корпус в прямом положении, расстегнув воротник и пояс одежды;
- б) постараться высморкаться, прочистить носовую полость от слизи и сгустков свернувшейся крови, но лучше это проделать под струей воды;
- в) зажать ноздри на 10 минут пальцами, большим и указательным;
- г) положить холодный компресс на область носа и затылка, можно также вложить в нос ватный или марлевый тампон;
- е) если через 5-7 минут кровотечение не прекратится, снова зажмите ноздри и вызывать врача.

### **При кровотечении (артериальном, венозном)**

Помощь:

- а) при сильном артериальном кровотечении (кровь имеет ярко красный цвет) наложите жгут выше раны, ближе к месту ранения, подложив под него чистую ткань, и затянув его до полной остановки кровотечения и положите под жгут записку с указанием точного времени его наложения (не более чем на 1-1,5 ч.). Жгут нельзя закрывать повязками или одеждой;
- б) при венозном кровотечении (кровь имеет темный цвет) – для временной его остановки, поврежденную конечность поднимите вверх и на руку наложите давящую повязку.

### **При тепловом и солнечном ударе**

Симптомы: отсутствие пота, горячая покрасневшая кожа, головная боль, головокружение, спутанность сознания, тошнота, рвота, судороги, неровный и частый пульс, потеря сознания, высокая температура тела.

Помощь:

- а) при легком перегревании выведите пострадавшего в прохладное место, освободив шею и грудь от стесняющей одежды, снимите обувь;
- б) смочите ему лицо и голову холодной водой;
- в) уложите пострадавшего, приподняв ему голову; дайте холодное питье (немного минеральной или слегка подсоленной воды) и разденьте его;
- г) положите на голову смоченное в холодной воде полотенце или наложите холодный компресс на область шеи;
- д) до прибытия врача накладывайте на тело холодные компрессы, пить давайте после того, как пострадавший придет в себя.

### **При укусах и ужаливании насекомыми (осами, пчелами и т.д.)**

Симптомы: боль, покраснение кожи, припухлость диаметром 2,5 - 5 см. - обычно исчезает в течение 24 - 48 часов. У некоторых детей можно встретить аллергическую сыпь на укус. Озноб, повышение температуры, одышка, головокружение, головная боль, учащение сердцебиения, боли в области сердца, тошнота, рвота, обмороки.

Помощь:

- а) при ужаливании 1-2 насекомыми удалите пинцетом или ногтями жало с ядовитым мешочком (осторожно, чтобы не раздавить мешочек до удаления жала);
- б) промыть ранку спиртом;
- в) на место отека положите холод (пузырь со льдом);
- г) зуд от укусов комаров, мошкеры, пчел (после удаления жала) можно устранить, протерев кожу нашатырным спиртом, раствором пищевой соды (0,5 чайной ложки на стакан воды).

### **При укусе змеи**

Помощь:

- а) не давайте пострадавшему двигаться;
- б) успокойте его: паника и возбуждение ускоряет кровоток;
- в) зафиксируйте с помощью шины пострадавшего от укуса конечность;
- г) приложите к месту укуса растертые или разжеванные листья подорожника;
- д) давайте обильное питье;
- е) не прижигайте место укуса марганцовкой, не накладывайте жгут, не давайте алкоголь. Следует как можно быстрее обратиться за помощью к врачу.

### **После термического или электрического ожога**

Помощь:

- а) оттащите пострадавшего от источника поражения;
- б) не поливайте обожженную поверхность кожи водой;
- в) наложите на обожженный участок кожи сухую стерильную повязку;
- г) немедленно вызывайте врача.

Чего категорически не следует делать при сильных ожогах:

- а) обрабатывать кожу спиртом;
- б) прокалывать образовавшиеся пузыри;
- в) смазывать кожу жиром, зеленкой, крепким раствором марганцовки;
- г) срывать прилипшие к месту ожога части одежды;
- д) прикасаться к нему рукой;
- е) разрешать пострадавшему самостоятельно двигаться;
- ж) поливать пузыри и обугленную кожу водой.

### **При отравлении**

Симптомы: самые разнообразные - в зависимости от отравляющего вещества; часто общее недомогание, рвота, жидкий стул, повышение температуры.

Помощь:

а) Дать пострадавшему 3-4 стакана воды или розового раствора марганцовки для промывания желудка, чтобы вызвать рвоту.

### **Помощь при утоплении**

Помощь:

- а) как можно быстрее извлеките утопающего из воды;
- б) удалите изо рта и носа ил, грязь и песок;
- в) переверните пострадавшего на живот, затем обеими руками приподнимите его за ноги и потрясите так, чтобы из дыхательных путей и желудка вытекла вода;
- г) начинайте сразу же делать искусственное дыхание. При возобновлении у пострадавшего самостоятельного дыхания напоите его горячим чаем, укутайте в одеяло и доставьте в лечебное учреждение.

### **При попадании инородного тела в дыхательные пути**

Помощь:

- а) прежде всего, освободите рот от остатков пищи пальцем, обернутым марлей, платком, повернув голову пострадавшего на бок;
- б) ударьте его в межлопаточную область (но не кулаком) для обеспечения проходимости дыхательных путей;
- в) если эти меры не помогают, то пострадавшего следует немедленно транспортировать в лечебное учреждение.

### **Во время эпилептического припадка**

Помощь:

- а) немедленно вызывайте врача;
- б) не пытайтесь в момент судорог приводить больного в чувство или переносить на другое место;
- в) постарайтесь только придержать его при падении во избежание травм;
- д) уберите все острые и твердые предметы, способные травмировать больного или случайно нанести травму вам.

Помните: после прекращения судорог больной засыпает и происшедшего с ним не помнит, будить его нельзя!

### **При укусе животным**

Помощь:

- а) не пытайтесь немедленно остановить кровь (кровотечение способствует удалению слюны собаки из раны);
- б) промойте рану чистой водой;
- в) несколько раз продезинфицируйте кожу вокруг укуса йодом, раствором марганцовки, наложите повязку.

При подозрении на бешенство обратитесь к врачу.

### **При переломе конечностей**

Симптомы: боль, припухлость, кровоподтеки, деформация и ограниченная подвижность конечности, ненормальная подвижность в месте перелома, боль при нагрузке.

Помощь:

- а) обеспечьте полный покой поврежденного участка тела;
- б) при открытом переломе и наличии кровотечения остановите его при помощи повязки и жгута.

### **При обмороке**

Помощь:

- а) уложить пострадавшего на спину с несколько запрокинутой назад головой и приподнятыми ногами, чтобы улучшить кровоснабжение мозга. Расстегнуть воротник и пояс, чтобы шея и грудь не были стянуты, обрызгать лицо водой, похлопать по щекам;
- б) поднести к носу больного смоченный нашатырным спиртом ватный тампон на 20-30 см. Запах нашатыря расширяет сосуды головного мозга, однако большие его концентрации могут вызвать временный паралич сосудодвигательного центра, поэтому долго вдыхать нашатырь не рекомендуется. Целесообразней делать интервалы с паузами в 1-2 мин. До тех пор, пока больной не придет в сознание.
- в) в душном помещении открыть окно, обеспечить приток свежего воздуха больному;

### **При поражении электрическим током (молнией)**

Помощь:

- а) выведите пострадавшего из-под действия электрического тока, используя подручные средства (доска, палка, сухая одежда, предметы, не проводящие ток), выключите рубильник;
- б) если пострадавший в сознании, без видимых тяжелых ожогов и травм, положите его на спину, расстегните стесняющую дыхание одежду;
- в) не позволяйте ему двигаться. Не давайте пить – это вызовет рвоту и нарушение дыхания;
- г) при отсутствии сознания, но сохранившемся дыхании уложите пострадавшего на бок, на твердую горизонтальную поверхность, обеспечить приток свежего воздуха. Обрызгайте водой, разотрите и согрейте тело;
- д) в случае нарушения дыхания и сердцебиения, немедленно приступайте к проведению искусственного дыхания и непрямому массажу сердца. Не прекращайте их до полного появления самостоятельного дыхания и сужения зрачков или до прибытия врача.

### **Техника проведения искусственного дыхания**

- а) уложите пострадавшего на спину в горизонтальное положение, расстегнув или сняв стесняющую тело одежду;
- б) подложите что-либо под плечи;
- в) встаньте справа от пострадавшего, подведите правую руку под его шею, а левую положите на лоб, и максимально отведите назад его голову;

- г) откройте рот пострадавшего большим пальцем руки или обеими руками;
- д) оказывающий помощь делает глубокий вдох, затем вдыхает воздух через марлю или платок из своего рта или в нос ребенка;
- е) при вдувании воздуха необходимо следить за движением грудной клетки ребенка;
- ж) при способе дыхания «рот в рот» герметичность достигается путем закрывания носа, при способе дыхания «рот в нос» - закрывания рта;
- з) вдувание воздуха производится 12-15 раз/мин у взрослых и 20-30 раз у детей. Выдох пострадавшего происходит пассивно.

### **Техника проведения непрямого массажа сердца**

- а) положите пострадавшего на жесткую поверхность на спину, расстегнув или сняв стесняющую тело одежду;
- б) встаньте слева от пострадавшего;
- в) определите правильное месторасположение рук при проведении непрямого массажа сердца;
- г) положите ладонь одной руки на нижнюю треть грудины, а другую руку – на ее тыльную поверхность;
- д) надавливание осуществляется путем ритмичного сжатия сердца (60-80 раз/мин) грудиной и позвоночником;
- е) после каждого надавливания проследить за тем, чтобы грудная клетка расправилась (для наполнения полостей сердца венозной кровью), не отрывая от нее рук;
- ж) на момент вдоха массаж сердца прерывают.

### **При болях в области сердца**

Помощь:

- а) больного необходимо уложить в постель и пригласить врача.

### **При болях в области живота**

Помощь:

- а) уложить больного в постель, вызвать врача;
- б) других мер самостоятельно не предпринимать.